



**Protocollo n°** ..... **Sede di**..... **Data di registr.**.....

**DOMANDA DI PREISCRIZIONE AI CORSI (Auto dichiarazione)**

**Dati anagrafici**

Cognome ..... Nome .....

Nato a .....il ..... sesso  M  F

Cittadinanza.....Residente a .....

Via ..... N°..... Prov.( ) C.A.P.....

Tel..... Cell .....

Codice Fiscale ..... Partita Iva .....

e-mail .....

**Se domicilio è diverso dalla residenza**

Domiciliato .....Via.....N°..... Prov.( )

**Scolarità pregressa**

Titolo di studio:

① Licenza media

② Assolvimento dell'obbligo scolastico

③ Qualifica Professionale

④ Diploma Scuola Media Superiore

⑤ Laurea

⑥ Altro (specificare) .....

In: .....

Ultima Classe Frequentata .....

Per i minorenni: specificare il n° di anni dell'impegno scolastico dimostrabile .....

**Condizione occupazionale/professionale ad inizio attività formativa**

① Disoccupato	② Cassa Integrato	③ Inoccupato
④ Disoccupato di lunga durata da mesi.....	⑤ Inoccupato di lunga durata da mesi .....	

<input type="checkbox"/> occupato a tempo indeterminato:	a) tempo pieno	b) tempo ridotto (n° ore .....
<input type="checkbox"/> occupato a tempo determinato	<input type="checkbox"/> Occupato con contratto a causa mista	<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo
€ occupato con Contratto interinale lavoro somministrato (spec. Tipo di contratto)	<input type="checkbox"/> Imprenditore	<input type="checkbox"/> Studente
	Altro specificare (casalinga/o; militare; servizio civile; pensionato/a; ecc.)	

**Per gli occupati**

Azienda ..... Settore produttivo.....

Via ..... n ..... Località .....

Prov.( ) C.a.p. .... Tel.....

P.I: ..... Mansione svolta .....



**Chiede:**

di essere ammesso al Corso: .....

Approvato  In via di approvazione  Autofinanziato  Da progettare

Note:

.....

**Come è venuto a conoscenza del corso**

Pubblicità, Giornali , Radio TV. , Dépliant , Sito Internet , Passaparola , Da conoscenti ,

Altro  Specificare .....

- lo sottoscritto autorizzo, in base alla legge 675 del 31/12/96 e successivo D.L. 196/2003 sul trattamento dei dati personali, l'Ente Gestore del corso, a trattare i dati riportati nel presente modulo per l'adempimento degli obblighi di legge, nonché per i fini propri dell'attività formativa dallo stesso svolta nell'ambito della gestione amministrativa, finanziaria. I dati potranno essere trattati anche per lo svolgimento di ricerche statistiche e di marketing promosse dall'Ente Gestore e da Enti Pubblici coinvolti nella gestione dell'attività formativa, sia mediante elaborazione elettronica sia con modalità manuali e su supporto cartaceo. Per le stesse finalità individuate in relazione al trattamento, i dati potranno essere comunicati; al personale interno dell'Ente Gestore, a soggetti esterni in adempimento agli obblighi di legge, a soggetti esterni (professionisti, aziende, società ed enti) ai fini di possibili assunzioni.
- Il sottoscritto è stato informato che i dati saranno custoditi e trattati con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e la loro sicurezza e che il "Titolare" dei dati personali, ai sensi della legge, è l'Ente Gestore del corso nella persona del suo Legale rappresentante

Data: Piacenza

FIRMA  
Del richiedente

Per minorenni  
Firma del tutore

Il R. di Segreteria

li,.....

**Conferma di Iscrizione al corso**

(Da compilare all'atto dell'iscrizione definitiva)

Codice corso ..... Titolo:.....

Approvazione corso: .....

Data di avvio del corso: .....

**Il sottoscritto conferma l'iscrizione al corso in oggetto e dichiara:**

- Di conoscere la responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art.26 della legge 4 gennaio 1968 n.15 *"le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi penali in materia"*
- Di essere informato che all'art.11 della Legge Bassanini- Decreto del Presidente della repubblica 20/1071998, n. 403 (Disposizioni in materia di dichiarazioni sostitutive), prevede al 1° comma quanto segue : *"le amministrazioni precedenti, sono tenute a procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive "*.

Data: Piacenza

FIRMA  
Del Corsista

Per minorenni  
Firma del tutore

Il Coordinatore

li,.....